Les masques de soins

24 mai 2007

Rencontre du réseau des correspondants en hygiène d'Aquitaine

Plan

- **Introduction**
- **Définitions et cadre normatif**
- **Précautions et mode d'emploi**
- **Le masque chirurgical : quand ?**

Masques…

- **Introduction**
  - Fin du XIXème, travaux de Flugge => bactéries dans les gouttelettes provenant du nez et de la bouche
  - 1897 : Mikulicz => première étude préconisant le port de masque en chirurgie
  - 1918 : Weaver => port de masque en gaze couvrant le nez et la bouche lors des soins en période épidémique

Masques …

• Définitions et cadre normatif

Rappel des objectifs des masques médicaux :

…destinés à **éviter**, lors de l'expiration de celui qui le porte, la projection de secrétions des voies aériennes supérieures ou de salive pouvant contenir des agents infectieux transmissibles par voie « gouttelettes » ou « aérienne ».

Fiche INRS ED 41361

Les masques médicaux : définitions

- Porté par le soignant, il prévient la contamination du patient et de son environnement (air, surface, produits…).

- Porté par le patient contagieux, il prévient la contamination de son entourage et de son environnement.

• Par ailleurs le masque médical protège celui qui le porte contre les agents infectieux transmissibles par voie « gouttelettes ».

• <u>En aucun cas</u> il ne le protège contre les agents infectieux transmissibles par <u>voie « aérienne ».</u>

Masques chirurgicaux

… Les masques médicaux

Actuellement deux types de masques médicaux :
les masques de soins
et
les masques chirurgicaux.

Désormais regroupement
dans la normalisation sous le
vocable unique de **« masques chirurgicaux »**

L'exposé prend en compte cette évolution

Masques chirurgicaux

• Si le masque comporte une couche imperméable,
il protège celui qui le porte contre les projections de liquides biologiques.

• Ce masque est parfois équipé d'une visière protégeant les yeux.
Il possède par ailleurs les mêmes caractéristiques que les autres masques.

Masques chirurgicaux : dispositif médical

- Masque chirurgical = dispositif médical (classe 1)
  - relevant de la directive européenne 93/42/CEE
  - Conformité attestée par le marquage CE, Sigle porté sur l'emballage
- AFSSAPS

Les masques chirurgicaux : cadre normatif

La norme EN 14683 « Masques chirurgicaux »
adoptée par le Comité Européen de Normalisation
le 19 septembre 2005 (traduction : mars 2006) et
ses avancées : résistance aux éclaboussures
mesurée…et surtout la classification en 4 types

Performances des masques chirurgicaux selon leur type (cf. EN 14683)

Test	Type I	Type IR	Type II	Type IIR
Efficacité de filtration bactérienne (EFB) exprimée en %	≥ 95	≥ 95	≥ 98	≥ 98
Pression différentielle (exprimée en Pascal)	< 29,4	< 49	< 29,4	< 49
Pression de la résistance aux éclaboussures (exprimée en mm de mercure)	Non exigé	≥ 120	Non exigé	≥ 120
Les masques IR et IIR sont dits « résistants aux éclaboussures »				

- L'efficacité de filtration bactérienne est mesurée sur le matériau du masque ; elle ne prend pas en compte les fuites au visage

- La pression différentielle exprime la résistance du masque au passage d'un flux gazeux. A niveau de fuites à la périphérie égal, un masque permettra une respiration du porteur d'autant plus aisée que cette valeur sera basse.

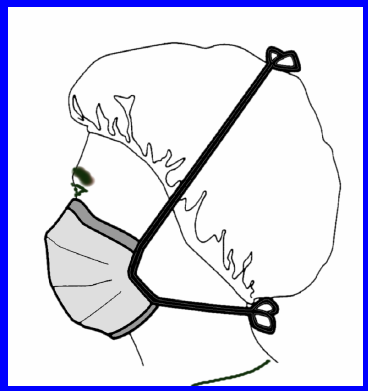
Masques chirurgicaux

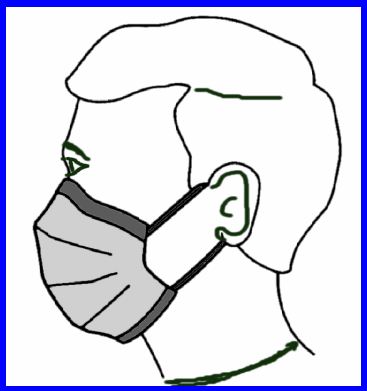
- **Précautions et mode d'emploi**

Bon à savoir : il existe un sens

Il convient de présenter à l'extérieur la mention imprimée sur le masque.

En l'absence d'indication spécifique, on applique sur le visage le côté le plus rembourré de la barrette





Masques chirurgicaux

Technique de pose

- N'extraire de l'emballage qu'un seul masque, le masque à utiliser, et le saisir par sa partie centrale externe
- Respecter le sens de pose (barrette en haut et plis plongeants)
- L'appliquer sur le visage en le tenant par les liens : liens supérieurs noués sur le haut de la tête, les liens inférieurs noués au niveau du cou, en les tendant suffisamment pour bien déplier le masque et le plaquer sous le menton.

Masques chirurgicaux

- Le masque doit être porté en couvrant le nez, le menton et la bouche. Il doit être appliqué hermétiquement sur le visage.
- La barrette est pincée au niveau du nez pour augmenter l'étanchéité et limiter la fuite.
- Le masque est manipulé seulement pour la pose et le retrait (ne pas le repositionner), et toujours par les attaches, sauf pour pincement de la barrette !

Masques chirurgicaux

Modalités de changement

- De manière générale, le masque est à changer :
  - au moins toutes les 3 heures, en cas de port de longue durée
  - en cas de souillure, de projection
  - s'il a été touché et/ou baissé au niveau du cou

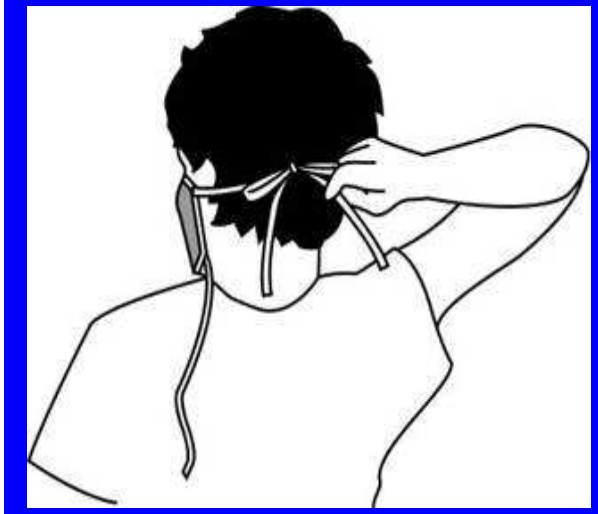
Masques chirurgicaux

Modalités de changement

- Il convient :
  - de manipuler le masque par les liens pour l'enlever
  - d'éliminer le masque sans délai après l'avoir enlevé
  - de pratiquer un lavage simple ou une friction hydro alcoolique des mains avant et après chaque changement de masque
  - éliminer le masque médical dans la filière adaptée dès la sortie de la zone protégée.

Masques chirurgicaux

Enlever un masque chirurgical



- Défaire le lien inférieur puis le lien supérieur
- Enlever du visage

- Elimininer le masque (DASRI)

Source : CDC

Le masque chirurgical : quand ?

Masques chirurgicaux

En environnement chirurgical

Sans couche imperméable	Actes de soins ou de petite chirurgie **sans risques de projection** de liquides biologiques	Type II
Avec couche imperméable	Actes de soins ou de chirurgie **avec risque de projection** de liquides biologiques vers le soignant	Type II R

Ps : penser à la protection oculaire…

Masques chirurgicaux

- Prise en charge d'un patient et précautions standard

  => Masque type chirurgical, avec couche imperméable si risque de projection (type IR selon la norme EN 14683)

Masques chirurgicaux

- Prise en charge d'un patient et précautions complémentaires

  => Précautions « gouttelettes »

  Masque médical type I porté :

  - par le soignant dans un rayon d'environ 1,5 m autour contagieux,
  - par la personne contagieuse lors de ses déplacements hors de la chambre

  Masque médical imperméable type IR pour le soignant si risque de projection

Masques chirurgicaux

=> Important !

En aucun cas le masque « médical » ne protège son porteur contre les agents infectieux de taille inférieure à 5µ et transmissibles par voie aérienne, qui relèvent des précautions « air ».

- Port de masque en cas d'infection rhinopharyngée du soignant

  Masque chirurgical type I

- Port de masque dans le cadre de la prévention des toxi-infections alimentaires collectives (TIAC)

  => Masque médical de type I

Masque « visiteur » à exclure !

Tableau de synthèse des indications du port de masque chirurgical pour les professionnels, patients et visiteurs

Masque chirurgical

DENOMINATION		EXEMPLES D'INDICATION	PORTE PAR		
			Le soignant	Le patient	Le visiteur
		Actes de soins ou de petite chirurgie sans risque de projection de liquides biologiques	Type II		
		Pour les déplacements des patients contagieux (par exemple tuberculose)		Type I	
		Pour les précautions « gouttelettes » dans la plupart des cas	Type I		Type I
	Avec couche imperméable	Actes de soins ou de chirurgie avec risque de projection de liquides biologiques vers le soignant	Type II R		
		Grippe aviaire **=> prise en charge de patients suspects ou atteints de grippe aviaire**		**Type I**	
		SRAS **=> prise en charge de patients suspects ou atteints de SRAS**		**Type I**	
		Tuberculose **⇨ soins ou visite à un patient tuberculeux contagieux ⇨ situations particulièrement à risque (intubation, expectoration induite, tuberculose multirésistante…)**		**Type I**	
		Transfert de patient porteur d'une pathologie infectieuse respiratoire		**Type I**	

RECOMMANDATIONS POUR L'UTILISATION DES MASQUES MEDICAUX ET DES APPAREILS DE PROTECTION RESPIRATOIRE DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTE

Edition : Janvier 2007